

18例晚期非霍奇金淋巴瘤患者护理体会

仇会玲, 代冬岳, 陈小梅, 盛小丽

合肥市第二人民医院(安徽医科大学附属合肥医院), 安徽 合肥

收稿日期: 2026年1月4日; 录用日期: 2026年1月27日; 发布日期: 2026年2月6日

摘 要

目的: 探讨晚期非霍奇金淋巴瘤患者的护理体会。方法: 对18例晚期非霍奇金淋巴瘤患者实施全面护理, 通过提供全面的临床护理和社会支持改善患者生存质量, 包括疼痛管理、心理支持、营养干预、家庭支持以及多学科团队合作等。结果: 经过精心护理, 所有患者均未出现与护理相关的不良事件, 且护理满意度高。所有患者均可不同程度减轻痛苦, 患者本人及家属的心理压力也明显减轻, 并能积极参与配合医生治疗, 明显改善患者的生活质量。结论: 护理在晚期非霍奇金淋巴瘤患者的治疗中发挥了重要作用, 改善了患者的预后, 并为后续的护理研究提供方向和基础。

关键词

护理, 晚期, 非霍奇金淋巴瘤, 生存质量

Nursing Experience with 18 Patients with Advanced Non-Hodgkin's Lymphoma

Huiling Qiu, Dongyue Dai, Xiaomei Chen, Xiaoli Sheng

Hefei Second People's Hospital (Affiliated Hefei Hospital of Anhui Medical University), Hefei Anhui

Received: January 4, 2026; accepted: January 27, 2026; published: February 6, 2026

Abstract

Objective: To explore the nursing experience of patients with advanced Non-Hodgkin's Lymphoma. **Methods:** Comprehensive nursing care was provided to 18 patients with advanced Non-Hodgkin's Lymphoma. Measures to improve patients' quality of life included offering holistic clinical care and social support, such as pain management, psychological support, nutritional intervention, family support, and multidisciplinary teamwork. **Results:** Through meticulous nursing, no nursing-related adverse events occurred among all patients, and nursing satisfaction was high. All patients experienced varying degrees of pain relief. Both the patients themselves and their families showed a

significant reduction in psychological stress, actively participated in and cooperated with doctors' treatment plans, leading to a marked improvement in the patients' quality of life. Conclusion: Nursing plays a crucial role in the treatment of patients with advanced Non-Hodgkin's Lymphoma, improves patient prognosis, and provides direction and a foundation for subsequent nursing research.

Keywords

Nursing, Advanced, Non-Hodgkin's Lymphoma, Quality of Life

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

晚期非霍奇金淋巴瘤患者确诊后常常面临多种生理和心理问题。近年来,随着治疗手段的不断进步,尤其是靶向治疗和免疫疗法的引入,患者的生存期得到了显著延长。然而,晚期非霍奇金淋巴瘤患者的护理需求也随之增加,护理在患者整体治疗中的重要性愈加突出。

在临床护理实践中,患者的心理状态、身体症状及其对治疗的反应都可能影响其生活质量[1]。研究表明,晚期非霍奇金淋巴瘤患者常常经历焦虑、抑郁等心理问题,这些问题严重影响了他们的生活质量和治疗依从性[2]。因此,提供全面的护理干预,包括心理支持、营养指导和症状管理,是改善患者生活质量的关键。近年来,越来越多的研究表明,综合护理干预能够有效改善晚期非霍奇金淋巴瘤患者的生存质量,提高其治疗满意度。

本研究探讨了 18 例晚期非霍奇金淋巴瘤患者的护理体会,分析护理干预的具体措施及其对患者生活质量的影响。

2. 临床资料

选择 2022 年 1 月至 2025 年 06 月安徽医科大学附属合肥医院收治的 18 例晚期非霍奇金淋巴瘤患者为研究对象,其中男 10 例,女 8 例,年龄在 50~85 岁,中位年龄 68.2 岁。非霍奇金淋巴瘤分型方面,18 例患者中,13 例为弥漫大 B 细胞淋巴瘤,2 例为套细胞淋巴瘤,1 例为边缘区淋巴瘤,1 例滤泡细胞淋巴瘤。全部病例均经病理确诊,按照 Ann Arbor 国际分期系统分期,所有患者均为 IV 期且接受过至少 2 种治疗手段。这些患者在入院时表现出不同程度的发热、贫血、淋巴结肿大等症状。

临床症状方面,所有患者均报告了不同程度的淋巴结肿大。贫血的发生率为 80%,其中 6 例患者表现出明显的贫血症状。感染的发生率为 100%,反复感染的发生率为 40%,10 例患者在病程中经历了多次感染。这些症状不仅严重影响了患者的生活质量,也给治疗和护理带来了很大的挑战。护理人员需要针对这些症状采取有效的护理措施,以减轻患者的痛苦,提高治疗效果。所有患者及家属在入院时均已签署关于诊疗及护理的知情同意书,同意其匿名资料用于医学分析与经验总结。

3. 护理措施

3.1. 疼痛管理策略

在晚期非霍奇金淋巴瘤患者的护理中,疼痛管理是一个至关重要的环节。研究表明,疼痛不仅影响患者的生理状态,还会对其心理健康产生负面影响。有效的疼痛管理策略应包括多种方法,以满足患者

个体化的需求[3]。首先,应进行全面的疼痛评估,使用标准化的疼痛评分工具(如数字评分法或视觉模拟量表)来评估疼痛的性质、强度及其对日常生活的影响。其次,针对不同类型的疼痛,护理团队可以采用药物治疗与非药物治疗相结合的方式。药物治疗方面,常用的包括非甾体抗炎药(NSAIDs)、阿片类药物及辅助药物(如抗抑郁药和抗癫痫药)。非药物治疗则可以包括物理治疗、心理疏导、放松训练等,这些方法能够帮助患者缓解疼痛并改善其整体生活质量。此外,护理人员还应与患者进行良好的沟通,教育他们如何识别疼痛的信号,并积极参与疼痛管理的决策过程,从而提高患者的自我管理能力和依从性。

3.2. 营养支持与饮食指导

营养支持在晚期非霍奇金淋巴瘤患者的护理中同样至关重要,良好的营养状况能够显著提高患者的生活质量和治疗效果。研究显示,许多癌症患者在治疗过程中会经历营养不良,导致体重下降和免疫功能降低[4]。因此,护理团队应根据患者的具体情况制定个性化的营养计划。首先,应对患者的饮食习惯进行评估,了解其饮食偏好、食欲变化及可能的营养缺乏。其次,提供富含蛋白质、维生素和矿物质的饮食建议,以帮助患者维持体重和增强免疫力。同时,针对患者在治疗过程中可能出现的副作用,如恶心、口腔溃疡等,护理人员应提供相应的饮食指导,例如选择易消化的食物、增加小餐多餐的频率等。此外,护理团队还应教育患者及其家属如何准备健康的餐食,并鼓励他们参与饮食选择,以增强其对营养管理的参与感和控制感。

3.3. 心理疏导与情绪支持

心理疏导与情绪支持是晚期非霍奇金淋巴瘤患者护理中不可或缺的一部分。研究表明,癌症患者常常面临焦虑、抑郁等心理问题,这些问题不仅影响患者的情绪状态,还可能影响其治疗效果和生活质量[5]。因此,护理人员应积极提供心理支持,帮助患者应对疾病带来的心理压力。首先,护理团队应定期评估患者的心理状态,识别可能存在的情绪问题,并提供相应的心理疏导。其次,采用认知行为疗法等心理干预手段,帮助患者调整负面情绪,增强其应对能力。此外,鼓励患者表达自己的感受,与家人和朋友保持良好的沟通也非常重要。护理人员可以组织小组讨论或支持小组活动,让患者分享彼此的经历,从而减轻孤独感和无助感。通过提供全面的心理支持,护理团队能够有效提升患者的心理韧性,帮助他们更好地适应治疗过程和生活变化。

3.4. 护理效果评估

3.4.1. 生存质量的改善

在晚期非霍奇金淋巴瘤患者的护理中,生存质量的改善是评估护理效果的重要指标。通过定期的心理支持、疼痛管理以及营养指导等综合措施,患者在身体和心理上的不适感得到了有效缓解。例如,针对患者的疼痛进行评估和管理,能够有效降低患者的痛苦感,从而提高其整体生活质量[6]。此外,护理团队在患者的日常生活中提供支持,帮助他们更好地适应疾病带来的变化,增强了患者的自我管理能力和生活满意度。这些干预措施的实施,最终导致患者的生存质量显著改善,提升了他们对生活的积极态度。

3.4.2. 患者满意度调查

患者的满意度是评估护理效果的另一个重要方面。通过对 18 例晚期非霍奇金淋巴瘤患者进行满意度调查,发现大多数患者对护理服务表示满意。调查结果显示,患者对护理人员的专业水平、沟通能力以及对其需求的关注度给予了高度评价。此外,患者普遍认为护理团队在治疗过程中的支持和指导显著提高了他们的治疗信心和依从性。研究还指出,患者的满意度与护理干预的及时性和有效性密切相关,护

理人员的积极沟通和情感支持被认为是提升患者满意度的关键因素。因此，定期进行患者满意度调查，能够为护理质量的持续改进提供重要依据。

3.4.3. 护理干预的可持续性

护理干预的可持续性确保长期护理效果的重要因素。在晚期非霍奇金淋巴瘤患者的护理中，研究表明，持续的护理干预能够有效维持患者的生存质量和满意度[7]。通过建立长期的随访机制和定期的护理评估，护理团队能够及时调整护理方案，以适应患者的变化需求。此外，护理人员的培训和团队协作也被认为是提高护理干预可持续性的关键因素。研究发现，具备专业知识和技能的护理团队能够更好地应对患者的复杂需求，从而提供更为高效的护理服务[8]。因此，建立有效的护理管理体系和持续的教育培训机制，对于提升护理干预的可持续性具有重要意义。

4. 案例分析与经验总结

4.1. 成功案例的护理经验

在对 18 例晚期非霍奇金淋巴瘤患者的护理案例进行分析时，我们发现成功的护理经验主要体现在个性化护理和综合支持上。例如，在一例患者中，护理团队通过建立良好的沟通渠道，及时了解患者的身体和心理需求，从而制定了个性化的护理计划。研究表明，患者在接受个体化护理时，能够更好地应对治疗带来的副作用，进而提高治疗依从性和生活质量。此外，成功的案例还强调了多学科团队合作的重要性，护理人员与医生、营养师及心理医生等密切合作，确保患者在各个方面都能得到充分的支持。这种综合护理模式不仅提高了患者的满意度，也促进了患者的整体康复。

4.2. 对未来护理实践的启示

通过对案例的分析，我们总结出几个对未来护理实践的启示。首先，个性化护理应成为护理的核心理念，护理人员需根据患者的具体情况制定相应的护理计划，以提高护理的有效性和患者的满意度。其次，建立良好的沟通机制，确保护理人员与患者之间的信息畅通，能够及时了解患者的需求和反馈，从而更好地调整护理措施。最后，护理教育应加强对多学科合作和应急处理能力的培训，以提升护理人员在复杂情况下的应对能力，确保患者在治疗过程中的安全和舒适。这些启示将为今后的护理实践提供重要的指导，帮助护理人员更好地服务于患者。

4.3. 典型疑难病例护理深度分析

病例(爆发性疼痛控制): 患者男性, 85 岁, 弥漫大 B 细胞淋巴瘤伴多发转移。入院时主诉腰背部剧烈疼痛(NRS 8 分), 常规缓释阿片类药物控制不佳。护理问题: 爆发性疼痛频繁发作, 患者恐惧、抗拒活动。个性化实施路径: ① 精准评估与沟通: 与临床药师讨论, 确定为“癌性疼痛”, 在原有方案基础上, 加用吗啡作为镇痛药物。② 患者教育赋权: 详细向患者及家属解释疼痛的原因, 记录发痛次数、诱因及缓解情况, 消除其“成瘾恐惧”。③ 非药物干预整合: 在疼痛缓解期, 协助其进行渐进式的床上关节活动度训练, 并使用按摩、冷敷辅助镇痛。结果: 一周后, 患者爆发痛日均次数从 3~4 次减少至 0 次, NRS 评分稳定在 2~3 分, 焦虑情绪明显缓解。

4.4. 本研究的局限性

首先, 作为一项回顾性病例系列报告, 样本量较小($n=18$), 且来自单一中心, 其结果的外推性受限。其次, 缺乏同期常规护理对照组, 难以完全排除疾病自然病程或其他治疗因素对观察结果的潜在影响。最后, 随访时间相对较短, 未能评估护理干预的长期效应。

5. 讨论

通过对 18 例晚期非霍奇金淋巴瘤患者的姑息护理, 我们认识到护理对于晚期非霍奇金淋巴瘤患者提高患者的生活质量和治疗效果具有重要意义。晚期非霍奇金淋巴瘤的护理不仅是治疗过程中的重要组成部分, 也是影响患者生存质量和满意度的关键因素。通过对 18 例晚期非霍奇金淋巴瘤患者的护理体会进行综合分析, 我们认识到有效的护理干预可以显著改善患者的生理和心理状态, 提升其生活质量。当前的研究结果表明, 个体化护理方案的制定是满足晚期非霍奇金淋巴瘤患者多样化需求的重要途径。

在未来的护理实践中, 我们需要更加注重个体化护理的实施。不同患者由于疾病进展、心理状态、家庭支持等多种因素的影响, 其需求也各不相同。因此, 护理人员应在评估患者的基础上, 制定切合其具体情况的护理方案。这不仅能满足患者的生理需求, 还能在情感支持和心理辅导等方面给予帮助, 从而全面提升患者及其家属的满意度。

同时, 面对现有研究中不同观点和发现的交织, 护理实践者应保持开放的心态, 积极探索和吸收新兴的护理理念与方法。通过对不同研究结果的综合比较, 我们可以识别出有效的护理策略, 并通过实践反馈不断优化护理干预。这种平衡不同研究观点的能力, 将为晚期非霍奇金淋巴瘤患者提供更全面、更优质的护理服务。

综上所述, 护理在晚期非霍奇金淋巴瘤患者的治疗中发挥了重要作用, 显著提高了临床治疗效果。护理人员通过多方面的干预, 可以帮助患者更好地应对疾病和治疗带来的挑战, 提高了患者的生活质量和生存时间。晚期非霍奇金淋巴瘤患者的护理应更加注重个体化和全面性, 以适应患者多样化的需求和期望。通过不断的研究与实践, 护理领域将能更好地应对这一挑战, 为患者带来更大的福祉。

参考文献

- [1] 李敏, 盛小丽, 赵金莲, 等. 20 例晚期淋巴瘤患者的姑息护理措施及体会[J]. 名医, 2023(19): 93-95.
- [2] 李雪红, 龚燕玲, 苏小霞, 等. 90 例恶性血液病的姑息护理措施及体会[J]. 广东医学院学报, 2009, 27(2): 221-222.
- [3] 闫丽娅. 基于人本理念的姑息护理联合标准化疼痛护理在淋巴瘤患者中的应用研究[J]. 中国典型病例大全, 2025, 19(2): 1100-1103.
- [4] 陈芳. 饮食护理对淋巴瘤化疗患者营养状况及生活质量的影响评价[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(18): 116-118.
- [5] 金湘, 毛雨玲, 郑修慧. 心理支持联合前瞻性护理对淋巴瘤化疗患者的干预分析[J]. 心理月刊, 2024, 19(17): 165-168.
- [6] 徐宁玲, 徐丹, 周玲玲. 淋巴瘤患者应用疼痛评估管理模式效果观察[J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30(17): 122-124.
- [7] 杨琪. 优质护理在淋巴瘤患者化疗中的应用效果[J]. 智慧健康, 2025, 11(6): 170-172.
- [8] 杨金焕. 多学科协作下的延续性护理在非霍奇金淋巴瘤患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2024, 36(21): 173-176.